

## **АНАЛІЗ ПАТОМОРФОЛОГІЧНИХ ЗМІН У ВНУТРІШНІХ ОРГАНАХ ПОМЕРЛИХ ХВОРИХ НА СНІД**

*Небоян. Є. Б., студ. 4-го курсу*

*Наукові керівники: доц. Г. Ю. Будко, доц. Л. І. Карпенко  
СумДУ, кафедра патоморфології*

На початку XX ст. з'явилося нове інфекційне захворювання - СНІД. Хвороба протікає довго, має кілька стадій, останньою з яких позначають терміном «синдром набутого імунodefіциту» (СНІД).

Вперше було проведене вивчення та детальний аналіз змін у внутрішніх органах померлих хворих на СНІД у Сумській області за період з 2005 по 2011 рік. Під час розтинів та опрацювання протоколів розтину зверталась увага на патоморфологічні зміни паренхіматозних органів. В легенях відмічались поодинокі окремі повітряні ділянки сіро-рожевого кольору невеликих розмірів. Частіше вони знаходилися у верхніх частках легень. Вся інша поверхня легень мала темно-червоний колір, була щільна на дотик, безповітряна. На розрізі легенева тканина мала зернистий вигляд, набрякла. У просвіті трахеї – слиз, піниста рідина рожевого кольору. Слизова трахеї з явищами гіперемії та нашарувань фібрину. В окремих випадках були виявлено дрібні петехіальні крововиливи під плеврою. У просвіті дрібних гілок правої та лівої легеневих артерій знаходились тромботичні маси темно-червоного кольору у вигляді «стовпчиків». Слизова оболонка бронхів блискуча, гладенька, блідо - червоного кольору з крововиливами. У більшості випадків серце було не збільшене в розмірах, відмічалась дряблість міокарду. Під епікардом - відкладання жирової тканини. Клапанний і пристінковий ендокард був не змінений. Печінка - збільшена в розмірах, поверхня її гладенька вкрита тонкою прозорою капсулою. Паренхіма була від помірно щільної до дряблої консистенції. Колір був переважно коричнево-червоний з ділянками нерівномірного кровонаповнення та жирової дистрофії. У випадках коли був більше виражений дистрофічний процес печінка набувала жовтого глинистого вигляду. З боку нирок відмічались набряк, нечіткість меж кіркового та мозкового шару. При дослідженні головного мозку відмічалася зглаженість звивин, наявність серозного ексудату під м'якими мозковими оболонками.

В майбутньому створення базових даних по особливостям морфологічних змін у хворих на СНІД слугуватимуть підґрунтям для прогнозування і поглибленого обґрунтування патоморфологічних особливостей ушкодження внутрішніх органів у хворих на СНІД.